

## **1. LEGEMIDLETS NAVN**

Kajos 33 mg (0,85 mmol) K<sup>+</sup>/ml mikstur

## **2. KVALITATIV OG KVANTITATIV SAMMENSETNING**

1 ml mikstur inneholder kaliumsitratt: 92 mg (tilsv. K<sup>+</sup> 0,85 mmol), dvs. **33 mg K<sup>+</sup>/ml**

For fullstendig liste over hjelpestoffer, se pkt. 6.1.

## **3. LEGEMIDDELFORM**

Mikstur

Reseptstatus: Reseptfritt

## **4. KLINISKE OPPLYSNINGER**

### **4.1 Indikasjoner**

Profylaktisk mot hypokalemi.

### **4.2 Dosering og administrasjonsmåte**

Individuell dosering. Normaldosering er 15-30 ml 1-2 ganger daglig. (15 ml tilsvarer 0,5 g K<sup>+</sup> = ca. 1,0 g kaliumklorid)

### **4.3 Kontraindikasjoner**

Overfølsomhet overfor virkestoffet eller overfor noen av hjelpestoffene listet opp i pkt. 6.1.

Nyreinsuffisiens. Hyperkalemi. Ubehandlet Addisons sykdom.

### **4.4 Advarsler og forsiktighetsregler**

Ved fare for obstruerende forandringer i fordøyelseskanalen og spesielt hos pasienter med øsofagusfornevring bør spesiell forsiktighet utvises. Ved hjerte- og nyresykdom bør serumkalium kontrolleres. Hyppigere kontroll ved nedsatt nyrefunksjon. Ved samtidig bruk av ACE-hemmer, aldosteronantagonister og amilorid kan hyperkalemi utvikles.

Ved manifest hypokalemisk, hypokloremisk alkalose, bør kaliumklorid anvendes.

### **4.5 Interaksjon med andre legemidler og andre former for interaksjon**

Kalium interagerer med ACE-hemmere, aldosteronantagonister og amilorid. Ved samtidig bruk kan hyperkalemi utvikles.

### **4.6 Fertilitet, graviditet og amming**

Kajos kan brukes under graviditet og amming.

#### **4.7 Påvirkning av evnen til å kjøre bil og bruke maskiner**

Kajos har ingen påvirkning på evnen til å kjøre bil og bruke maskiner.

#### **4.8 Bivirkninger**

Mindre vanlige ( $\geq 1/1000$  til  $< 1/100$ )

Sykdommer i nyre og urinveier: Hyperkalemi

Melding av mistenkte bivirkninger

Melding av mistenkte bivirkninger etter godkjenning av legemidlet er viktig. Det gjør det mulig å overvåke forholdet mellom nytte og risiko for legemidlet kontinuerlig. Helsepersonell oppfordres til å melde enhver mistenkt bivirkning. Dette gjøres via meldeskjema som finnes på nettsiden til Statens legemiddelverk: [www.legemiddelverket.no/meldeskjema](http://www.legemiddelverket.no/meldeskjema)

#### **4.9 Overdosering**

20 g til voksen ga letal intoksikasjon. Behandling: Insulin og glukose fulgt opp av oral eller rektal tilførsel av poostyrensulfat.

### **5. FARMAKOLOGISKE EGENSKAPER**

#### **5.1 Farmakodynamiske egenskaper**

Farmakoterapeutisk gruppe: Flytende kaliumsitrat, ATC-kode: A12B A02

Virkningsmekanisme:

Kaliumsubstitusjon

#### **5.2 Farmakokinetiske egenskaper**

Absorpsjon

Hurtig og fullstendig.

Distribusjon

Terapeutisk serumkonsentrasjon er 3,5-5 mmol kalium/l.

Eliminasjon

Utskilles hovedsakelig i urin.

#### **5.3 Prekliniske sikkerhetsdata**

Ingen nyere data.

Prekliniske data indikerer ingen spesiell fare for mennesker basert på konvensjonelle studier av sikkerhetsfarmakologi, toksisitetstester ved gjentatt dosering, gentoksisitet, karsinogenitet eller preproduksjon og utviklingstoksisitet.

## **6. FARMASØYTISKE OPPLYSNINGER**

### **6.1 Fortegnelse over hjelpestoffer**

Sakkarinnatrium (E954), kaliumsorbat (E202), natriumbensoat (E211), sitronsyre (E330), sakkarose, rensset vann.

### **6.2 Uforlikeligheter**

Ikke aktuelt.

### **6.3 Holdbarhet**

4 år

### **6.4 Oppbevaringsbetingelser**

Oppbevares i kjøleskap (2 °C -8°C)

### **6.5 Emballasje (type og innhold)**

Brunfarget glassflaske à 500 ml.

### **6.6 Spesielle forholdsregler for destruksjon**

Ingen spesielle forholdsregler for destruksjon.

## **7. INNEHAVER AV MARKEDSFØRINGSTILLATELSEN**

Meda AS, Askerveien 61, Postboks 194, 1371 Asker.

## **8. MARKEDSFØRINGSTILLATELSESNUMMER**

5051

## **9. DATO FOR FØRSTE MARKEDSFØRINGSTILLATELSE/SISTE FORNYELSE**

Dato for første markedsføringstillatelse: 14. april 1966

Dato for siste fornyelse: 14. april 2006

## **10. OPPDATERINGSDATO**

26.01.2016